**Guía #2 “Metamorfosis”, capítulos 1-4**

**Nombre: Fecha:**

**Valor: Pts. obs. Nota:**

**Instrucciones generales:** Responda las siguientes preguntas en forma clara y ordenada. Recuerde su caligrafía, gramática y ortografía serán calificadas.

1. ¿Cuál crees es el insecto en el que se ha transformado Gregorio? Justifique la respuesta.
2. ¿Qué tipo de metamorfosis se dan en la actualidad? Explique cada una.
3. ¿Quién cuenta la historia? ¿La narración es objetiva o subjetiva? ¿Utiliza algún recurso para captar la atención? ¿Es objetivo o se inclina a favor o en contra de algunos personajes?
4. ¿Por qué cree usted que se dio la metamorfosis en Gregorio?
5. Realice un ensayo comparativo de los dos textos siguientes. (Entre y 4 párrafos, no más)

**TEXTO 1**

*Y Gregorio sentía renovarse el dolor de la herida de su espalda cuando la madre y la hermana, después de acostar al padre, volvían al comedor y dejaban sus respectivas tareas para sentarse muy juntas, casi mejilla con mejilla. La madre señalaba hacia la habitación de Gregorio y decía:*

*- Grete, cierra esa puerta.*

*Y Gregorio quedaba de nuevo sumido en la oscuridad, mientras en la habitación contigua las dos mujeres lloraban en silencio o se quedaban mirando fijamente a la mesa, con los ojos secos.*

*Gregorio casi nunca dormía, ni de noche ni de día. A veces pensaba que iba abrirse la puerta de su cuarto, y que él iba a encargarse de nuevo, como antes, de los asuntos de la familia. Volvió acordarse, tras largo tiempo, del director y el gerente del almacén, el dependiente y el aprendiz, aquel ordenanza tan robusto, dos o tres amigos que tenía en otros comercios, una camarera de una fonda provinciana... También le asaltó el recuerdo dulce y pasajero de una cajera de una sombrerería, a quien había cortejado formalmente, aunque sin empeño suficiente...*

*Todas estas personas se mezclaban en su mente con otras extrañas hace tiempo olvidadas; pero ninguna podía ayudarle, ni a él ni a los suyos. Eran inasequibles, y se sentía aliviado cuando lograba apartar su recuerdo. Luego, dejaba también de preocuparse por su familia, y sólo sentía hacia ella la irritación producida por la poca atención que le prestaban. No había nada que le apeteciera realmente, sin embargo, hacía planes para llegar hasta la despensa y apoderarse, aunque sin hambre, de lo que le pertenecía por derecho propio. La hermana no se preocupaba ya de buscar alimentos a su gusto; antes de irse a trabajar, por la mañana y por la tarde, empujaba con el pie cualquier cosa dentro del cuarto, y luego, al regresar, sin mirar si Gregorio sólo había probado la comida –lo cual era lo más frecuente– o si ni siquiera al había tocado, recogía los restos con la escoba. El arreglo de la habitación, que siempre tenía lugar de noche, era igualmente apresurado. Las paredes estaban cubiertas de suciedad, y el polvo y los desperdicios se amontonaban en los rincones.*

*En los primeros tiempos, al entrar la hermana, Gregorio se situaba precisamente en el rincón en que había más suciedad. Pero ahora podía haber permanecido allí semanas enteras sin que ella se hubiese aplicado más, pues veía la porquería tan bien como él, pero al parecer estaba decidida a dejarla.*

**Fragmento, Metamorfosis, 1915**

**Franz Kafka**

**TEXTO 2**

**¿Qué es la depresión?**

*Por depresión, entendemos un síndrome o agrupación de síntomas, susceptibles de ser valorados y ordenados siguiendo unos criterios racionales y operativos. Por definición el concepto de depresión recoge la presencia de síntomas afectivos (esfera de los sentimientos y las emociones),tristeza patológica, decaimiento, irritabilidad, sensación subjetiva de malestar, e impotencia frente a las exigencias de la vida,- aunque siempre están presentes en mayor o menor grado, síntomas de tipo cognitivo, motores o incluso somáticos.*

*Se podría hablar de una afectación global de la vida psíquica, haciendo especial énfasis en la esfera afectiva.*

*Si bien muchos síndromes de depresión son claramente apreciables en la práctica clínica, no raras veces resulta difícil establecer su autonomía diagnóstica respecto a otras entidades psicopatológicas. Así, por ejemplo, la comorbilidad entre trastorno depresivo y trastorno por ansiedad es alta y con diversas combinaciones sintomáticas en sus manifestaciones. También puede concurrir la depresión como el abuso de alcohol y tóxico, y con algunas enfermedades orgánicas cerebrales y sistemáticas.*

*Es importante plantearse la posibilidad diagnóstica de un trastorno depresivo a a partir de datos observacionales poco específicos: deterioro en la apariencia y aspecto personal, lentitud de movimientos, marcha cansina, tono de voz bajo, facies triste o poco expresivas, llanto fácil o espontáneo en la consulta, escasa concentración durante la entrevista, verbalización de ideación pesimista, quejas hipocondríacas, alteraciones en el ritmo del sueño, quejas somáticas difusas y difíciles de encuadrar.*

**Fragmento de Guías Clínicas. 2006. España**

**Jesús Alberdi Sudupe, Óscar Taboada, Carlos Castro DonoC. Vázquez Ventosos. (Médicos especialistas en psiquitría)**